

## Allegato B

## Tariffe Procreazione Medicalmente Assistita omologa ed eterologa

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	MODALITÀ DI EROGAZIONE E NOTE	TARIFFA (euro)
RHI	65.11	AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA DEI FOLLICOLI (Prelievo oociti) Inclusa valutazione oocitaria. Inclusa sedazione e monitoraggio parametri.	Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni; b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso del ciclo completo, fino a due volte (totale tre cicli). Prestazione da erogarsi anche nell'ambito della preservazione della fertilità in caso di trattamenti antineoplastici che possano compromettere la fertilità futura.	320,00
RH	69.92	INSEMINAZIONE ARTIFICIALE	Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni; b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso del ciclo completo, fino a tre volte (totale quattro cicli).	98,80
RH	69.92.1	CAPACITAZIONE DEL MATERIALE SEMINALE	Prestazione da erogarsi anche nell'ambito della preservazione della fertilità in caso di trattamenti antineoplastici che possano compromettere la fertilità futura.	16,60
RHI	69.92.2	MONITORAGGIO ECOGRAFICO DELL'OVULAZIONE Comprensivo di valutazione clinica.	Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita . Fino a 5 ecografie cod. 88.78.1 e fino a 5 valutazioni cod. 89.01. Il calcolo della tariffa è basato sul numero medio di 3,5 prestazioni usualmente erogate. Prestazione da erogarsi anche nell'ambito della preservazione della fertilità in caso di trattamenti antineoplastici che possano compromettere la fertilità futura.	160,30
RHI	69.92.3	FECONDAZIONE IN VITRO CON (ICSI) O SENZA (FIV) INSEMINAZIONE INTRACITOPLOSMATICA Incluso coltura.	Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni; b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso del ciclo completo, fino a due volte (totale tre cicli); c) in caso di applicazione di tecniche di crioconservazione di oociti/tessuto ovarico è	600,00

			<p>previsto un ulteriore ciclo di fecondazione in vitro con gli oociti già congelati in deroga al punto b) , fermo restando il limite di età di cui al punto a). La tariffa è calcolata tenendo conto dei costi diretti ed indiretti della procedura.</p>	
RHI	69.92.4	<p>AGOASPIRAZIONE TESTICOLARE DA TESA (Agoaspirazione percutanea di spermatozoi) Comprensiva di preparazione e valutazione spermatozoi. Inclusa sedazione.</p>	<p>Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita</p>	260,00
RHI	69.92.5	<p>TRASFERIMENTO EMBRIONARIO Compresa valutazione embriologica pre-transfer. Escluso per via laparoscopica.</p>	<p>Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni; b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso del ciclo completo, fino a due volte (totale tre cicli); c) in caso di applicazione di tecniche di crioconservazione di oociti/tessuto ovarico è previsto un ulteriore embriotransfer in deroga al punto b) , fermo restando il limite di età di cui al punto a); d) in caso di embrioni residui la prestazione è ripetibile fino ad esaurimento degli stessi e fino ad età della donna potenzialmente fertile, in deroga ai punti a) e b), come da L 40/2004.</p>	230,00
RHI	69.92.7	<p>PREPARAZIONE E VALUTAZIONE SPERMATOZOI DA TESE (Prelievo bioptico di tessuto testicolare)</p>	<p>Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita.</p>	120,00
RHI	69.92.8	<p>CRIOCONSERVAZIONE SPERMATOZOI/OOCITI/TESSUTO GONADICO Comprensivo di eventuale scongelamento e valutazione.</p>	<p>Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita. Si intende la conservazione presso l'Istituto dei tessuti per 3 anni. Prestazione da erogarsi anche nell'ambito della preservazione della fertilità in caso di trattamenti antineoplastici che possano compromettere la fertilità futura.</p>	230,00
RHI	69.93.1	<p>INSEMINAZIONE INTRAUTERINA DA DONAZIONI DI GAMETI MASCHILI.</p>	<p>Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni; b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso fino a tre volte (totale quattro cicli). Nel computo dei cicli totali vanno compresi anche i cicli di PMA omologa di 1° livello. La tariffa è comprensiva della</p>	400,00

			prestazione di inseminazione artificiale cod. 69.92 e una quota pari ad 1/4 dei costi stimati per la selezione del donatore.	
RHI	69.93.2	FECONDAZIONE IN VITRO (ICSI/FIV) DA DONAZIONE DI GAMETI MASCHILI Incluso coltura.	Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni; b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso fino a due volte (totale tre cicli). Nel computo dei cicli totali vanno compresi anche i cicli di PMA omologa di 2° e 3° livello; c) In caso di applicazione di tecniche di crioconservazione di oociti/tessuto ovarico è previsto un ulteriore ciclo di fecondazione in vitro con gli oociti già congelati in deroga al punto b) , fermo restando il limite di età di cui al punto a). La tariffa è comprensiva della prestazione di fecondazione in vitro cod. 69.92.3 e la quota pari ad 1/4 dei costi stimati per la selezione del donatore.	902,00
RHI	69.93.3	FECONDAZIONE IN VITRO DA DONAZIONE DI GAMETI FEMMINILI Incluso coltura	Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita nel rispetto delle seguenti condizioni: a) età della donna fino al compimento dei 43 anni; b) ripetibilità della prestazione, in caso di insuccesso fino a due volte (totale tre cicli ). Nel computo dei cicli totali vanno compresi anche i cicli di PMA omologa di 2° e 3° livello. c) in caso di embrioni residui la prestazione è ripetibile fino ad esaurimento degli stessi e fino ad età della donna potenzialmente fertile, in deroga ai punti a) e b), come da L 40/2004. La tariffa è comprensiva della prestazione di fecondazione in vitro cod. 69.92.3 e la quota pari ad 1/2 dei costi stimati per la selezione della donatrice , per i monitoraggi, l'agoaspirazione follicolare, ivi compresi i farmaci per la stimolazione ovarica.	1835,00

NOTA: La definizione di "ciclo completo", sulla base delle indicazioni del Gruppo Tecnico interregionale viene modificata rispetto a quanto precedentemente stabilito dalla DGR 2187/2012.

Per ciclo PMA completo di 2° e 3° livello si intende quel ciclo che giunge all' embrio-transfer, anche se con timing differito in caso di crioovocitario totale per la salute della donna e/o per garantire una seria e concreta possibilità di gravidanza. Qualora dal trattamento di PMA non si ottengano ovociti, o si ottengano ovociti non idonei alla procedura FIV/ICSI, o non si ottengano embrioni o si ottengano embrioni non evolutivi e tale situazione venga confermata da un successivo trattamento, il medico del Centro PMA

autorizzato/accreditato può decidere di non procedere ad ulteriori e successivi cicli di PMA, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 6, comma 4, L. 40/2004.

UROLOGIA				
NOTA	CODICE	DESCRIZIONE	MODALITÀ DI EROGAZIONE E NOTE	TARIFFA (euro)
HI	62.11.1	PRELIEVO SPERMATOZOI DA TESE (Prelievo bioptico di tessuto testicolare) Inclusa sedazione.	Prestazione da erogarsi nell'ambito della Procreazione Medicalmente Assistita.	340,00

IL SEGRETARIO GENERALE

IL PRESIDENTE